*Załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego*

**IOŚ.271.2.5.2025**

**Wykaz zrealizowanych usług**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**„Wykonanie Audytów i wdrożenie Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji”**

w ramach projektu pn**. „Cyberbezpieczny samorząd w gminie Gzy”,** dofinansowanego w formie grantu z programu Fundusze Europejskie na Rozwój cyfrowy (FRRC),Priorytet II: Zaawansowane usługi cyfrowe, Działanie 2.2. – Wzmocnienie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa.

**przedkładam:**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę | Zakres realizacji usługi  | **Daty wykonania****zamówienia** | **Wartość usługi** |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Do niniejszego oświadczenia załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie,** (dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty).

…………………………………..…………

*(miejscowość i data)*

……………………………………………………………………….………

 *(podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)*